



🎵 BULLETIN D'INSCRIPTION 2026 / 2027 🎵

À compléter en MAJUSCULES et à remettre avec une attestation d'assurance responsabilité civile et le règlement

🎵 VOS COORDONNEES

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Mon partenaire de danse :

Nom : Prénom :

Coordonnées personne à prévenir :

Vos coordonnées restent confidentielles et non communiquées

🎵 COURS CHOISIS

Lindy hop débutant

Lundi – 19 h / 20 h

☐

Danse solo

Lundi – 20 h / 21 h

☐

Lindy hop intermédiaire

Lundi – 21h / 22 h

☐

🎵 TARIFS ANNUELS

Cotisation (obligatoire) : 10 € *

Participation au cours

☐ 1 cours 110 € *

☐ 2 cours 190 € *

☐ 3 cours 260 € *

TOTAL € *

🎵 RÉGLEMENT

☐ Espèces en une seule fois à l'inscription

☐ Virement en une seule fois à l'inscription

☐ Chèque(s) à l'ordre de Saint-Paul Swing en :

☐ 1 fois

☐ 2 fois

☐ 3 fois

Je soussigné(e)

☐ Atteste sur l'honneur être en bonne condition physique et ne présenter aucune contre-indication médicale à la pratique de la danse, y compris dans le cadre d'activités physiques régulières. Je déclare être pleinement apte à participer aux cours.

☐ J'autorise l'association Saint-Paul Swing à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles j'apparais dans le cadre de ses activités (site internet, réseaux sociaux, affiches, presse ...).

☐ J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter

Fait à le / / 20

Lu et approuvé

Signature :

RÉSERVÉ A L'ASSOCIATION

Date d'inscription :/...../.....

Numéro d'adhérent :

Pièces remises : ☐ bulletin complété

☐ Attestation d'assurance

☐ Paiement

Résidence AMARENA - 6 Rue du 19 Mars 1962 - SAINT-PAUL-LES-DAX

CONTACT : Charly au 06 44 84 15 11 ou stpaulswing@gmail.com